

AUTORISATION PARENTALE D'UTILISATION DE L'IMAGE D'UN ENFANT MINEUR

Je soussigné(e).....

Déclare sur l'honneur (*raier la mention inutile*)

- Avoir plein exercice de puissance paternelle ou maternelle
- Exercer la tutelle
- Être investi du droit de garde sur le mineur

Prénom NOM :

Date de naissance :

Autorise la ville de Blénod à utiliser les images réalisées dans le cadre des activités dans le cadre de la SAINT NICOLAS se déroulant à Blénod et représentant mon enfant.

La présente autorisation, consentie à titre gratuit, comprend la reproduction, la publication et la diffusion des images sous leur forme initiale ou après adaptation pour des raisons techniques, par tout procédé sur les supports papier et internet dont les réseaux sociaux et ce pour une durée de 25 ans.

Date et signature

Parent 1 :

Parent 2 :